様式第６号（第12条関係）

令和 　年 　月　 日

　東大阪市障害児通所支援事業所送迎用バス安全装置導入事業費補助金事業実績報告書

（宛先）東大阪市長

住所　〒

法人名

代表者名

令和　年　月　日付け東大阪福障児第　　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、次の関係書類を添えて報告いたします。

記

１　事業に要した経費　　　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

・補助事業の経費について証明するもの（領収書等）